

| Total Agendados | Total Recepcionados | Total Presentes | Total Ausentes | Total Cancelados | Total Alterados | Total |
|-----------------|---------------------|-----------------|----------------|------------------|-----------------|-------|
| 0 | 0 | 14529 | 0 | 0 | 0 | 14529 |

| Procedimentos | Agendados | Recepcionados | Presentes | Ausentes | Cancelados | Alterados | Total |
|--|-----------|---------------|-----------|----------|------------|-----------|-------|
| DOSAGEM DE ACIDO URICO | 0 | 0 | 6 | 0 | 0 | 0 | 6 |
| DOSAGEM DE ALDOLASE | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| DOSAGEM DE AMILASE | 0 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 | 4 |
| DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES | 0 | 0 | 34 | 0 | 0 | 0 | 34 |
| DOSAGEM DE CALCIO | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 3 |
| DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| DOSAGEM DE COLESTEROL HDL | 0 | 0 | 430 | 0 | 0 | 0 | 430 |
| DOSAGEM DE COLESTEROL LDL | 0 | 0 | 20 | 0 | 0 | 0 | 20 |
| DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL | 0 | 0 | 431 | 0 | 0 | 0 | 431 |
| DOSAGEM DE CREATININA | 0 | 0 | 483 | 0 | 0 | 0 | 483 |
| DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK) | 0 | 0 | 9 | 0 | 0 | 0 | 9 |
| DOSAGEM DE FERRITINA | 0 | 0 | 154 | 0 | 0 | 0 | 154 |
| DOSAGEM DE FERRO SERICO | 0 | 0 | 85 | 0 | 0 | 0 | 85 |
| DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA | 0 | 0 | 49 | 0 | 0 | 0 | 49 |
| DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT) | 0 | 0 | 91 | 0 | 0 | 0 | 91 |
| DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA | 0 | 0 | 237 | 0 | 0 | 0 | 237 |
| DOSAGEM DE LACTATO | 0 | 0 | 5 | 0 | 0 | 0 | 5 |
| DOSAGEM DE LIPASE | 0 | 0 | 13 | 0 | 0 | 0 | 13 |
| DOSAGEM DE POTASSIO | 0 | 0 | 22 | 0 | 0 | 0 | 22 |
| DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 3 |
| DOSAGEM DE SODIO | 0 | 0 | 91 | 0 | 0 | 0 | 91 |
| DOSAGEM DE VITAMINA B12 | 0 | 0 | 20 | 0 | 0 | 0 | 20 |
| CONTAGEM DE PLAQUETAS | 0 | 0 | 39 | 0 | 0 | 0 | 39 |
| ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA | 0 | 0 | 15 | 0 | 0 | 0 | 15 |

CIS AMSF
Rua Professor Aurélio Caciquinho, 195 - Januária/MG
Relatório Situação de Pacientes - sintético
Período: 01/09/2024 - 30/09/2024



| Procedimentos | Agendados | Recepcionados | Presentes | Ausentes | Cancelados | Alterados | Total |
|--|-----------|---------------|-----------|----------|------------|-----------|-------|
| LEUCOGRAMA | 0 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 | 4 |
| CONTAGEM DE LINFOCITOS T TOTAIS | 0 | 0 | 42 | 0 | 0 | 0 | 42 |
| DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C REATIVA | 0 | 0 | 9 | 0 | 0 | 0 | 9 |
| DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) | 0 | 0 | 5 | 0 | 0 | 0 | 5 |
| DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA) | 0 | 0 | 8 | 0 | 0 | 0 | 8 |
| PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA) | 0 | 0 | 49 | 0 | 0 | 0 | 49 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM | 0 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 | 4 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA) | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 3 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO) | 0 | 0 | 8 | 0 | 0 | 0 | 8 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA | 0 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 | 4 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE) | 0 | 0 | 7 | 0 | 0 | 0 | 7 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE D (ANTI-HDV) | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 3 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA | 0 | 0 | 66 | 0 | 0 | 0 | 66 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS | 0 | 0 | 12 | 0 | 0 | 0 | 12 |
| PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA) | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 3 |
| PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG) | 0 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 | 4 |
| PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE) | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| QUANTIFICAÇÃO DE RNA DO VÍRUS DA HEPATITE C | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| DOSAGEM DA FRAÇÃO C1Q DO COMPLEMENTO | 0 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 | 4 |
| PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS | 0 | 0 | 206 | 0 | 0 | 0 | 206 |
| PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES | 0 | 0 | 39 | 0 | 0 | 0 | 39 |
| CLEARANCE DE CREATININA | 0 | 0 | 8 | 0 | 0 | 0 | 8 |
| DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| DOSAGEM DE CORTISOL | 0 | 0 | 7 | 0 | 0 | 0 | 7 |

| Procedimentos | Agendados | Recepcionados | Presentes | Ausentes | Cancelados | Alterados | Total |
|---|-----------|---------------|-----------|----------|------------|-----------|-------|
| DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA) | 0 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 | 4 |
| DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH) | 0 | 0 | 7 | 0 | 0 | 0 | 7 |
| DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH) | 0 | 0 | 335 | 0 | 0 | 0 | 335 |
| DOSAGEM DE INSULINA | 0 | 0 | 11 | 0 | 0 | 0 | 11 |
| DOSAGEM DE PARATORMONIO | 0 | 0 | 14 | 0 | 0 | 0 | 14 |
| DOSAGEM DE PROGESTERONA | 0 | 0 | 7 | 0 | 0 | 0 | 7 |
| DOSAGEM DE PROLACTINA | 0 | 0 | 17 | 0 | 0 | 0 | 17 |
| DOSAGEM DE TESTOSTERONA | 0 | 0 | 14 | 0 | 0 | 0 | 14 |
| DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE | 0 | 0 | 11 | 0 | 0 | 0 | 11 |
| DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3) | 0 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 | 4 |
| DOSAGEM DE ACIDO METIL-HIPURICO | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 3 |
| DOSAGEM DE FENITOINA | 0 | 0 | 6 | 0 | 0 | 0 | 6 |
| ANTIBIOGRAMA | 0 | 0 | 37 | 0 | 0 | 0 | 37 |
| CULTURA DO LEITE HUMANO (POS-PASTEURIZAÇÃO) | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO) | 0 | 0 | 25 | 0 | 0 | 0 | 25 |
| RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA + INSPIRAÇÃO + EXPIRAÇÃO + LATERAL) | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| PLANIGRAFIA DE OSSO EM 2 PLANOS | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 3 |
| ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 3 |
| ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL | 0 | 0 | 7 | 0 | 0 | 0 | 7 |
| ULTRASSONOGRAFIA DE TORAX (EXTRACARDIACA) | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA) | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA (VIA ENDOSCÓPICA) | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA) | 0 | 0 | 14 | 0 | 0 | 0 | 14 |
| COLPOSCOPIA | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| ELETOENCEFALOGRAMA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/ OU S/ FOTOESTIMULO (EEG) | 0 | 0 | 44 | 0 | 0 | 0 | 44 |

| Procedimentos | Agendados | Recepcionados | Presentes | Ausentes | Cancelados | Alterados | Total |
|---|-----------|---------------|-----------|----------|------------|-----------|-------|
| IMITANCIOMETRIA | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 3 |
| TESTE RÁPIDO PARA VÍRUS ZIKA IGG/IGM | 0 | 0 | 8 | 0 | 0 | 0 | 8 |
| TESTE RÁPIDO PARA DENGUE IGG/IGM | 0 | 0 | 5 | 0 | 0 | 0 | 5 |
| TESTE RÁPIDO PARA FEBRE CHIKUNGUNYA IGM | 0 | 0 | 6 | 0 | 0 | 0 | 6 |
| FISTULECTOMIA / FISTULOTOMIA ANAL | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO OU FRATURA-LUXAÇÃO DO COTOVELO | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| VIDEOLARINGOESTROSCOPIA | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 3 |
| TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 3 |
| DUPLEX SCAN CAROTIDAS E VERTEBRAIS... | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| RADIOGRAFIA DE BACIA PELVE (2 INCIDENCIAS) | 0 | 0 | 6 | 0 | 0 | 0 | 6 |
| ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)... | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 3 |
| TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE | 0 | 0 | 11 | 0 | 0 | 0 | 11 |
| DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS) | 0 | 0 | 15 | 0 | 0 | 0 | 15 |
| DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS) | 0 | 0 | 37 | 0 | 0 | 0 | 37 |
| DOSAGEM DE ACIDO ASCORBICO | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| DOSAGEM DE ACIDO URICO | 0 | 0 | 158 | 0 | 0 | 0 | 158 |
| DOSAGEM DE AMILASE | 0 | 0 | 17 | 0 | 0 | 0 | 17 |
| DOSAGEM DE AMONIA | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| DOSAGEM DE CALCIO | 0 | 0 | 44 | 0 | 0 | 0 | 44 |
| DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL | 0 | 0 | 6 | 0 | 0 | 0 | 6 |
| DOSAGEM DE CLORETO | 0 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 | 4 |
| DOSAGEM DE COLESTEROL LDL | 0 | 0 | 409 | 0 | 0 | 0 | 409 |
| DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA | 0 | 0 | 10 | 0 | 0 | 0 | 10 |
| DOSAGEM DE FOLATO | 0 | 0 | 25 | 0 | 0 | 0 | 25 |
| DOSAGEM DE FOSFORO | 0 | 0 | 7 | 0 | 0 | 0 | 7 |
| DOSAGEM DE GLICOSE | 0 | 0 | 601 | 0 | 0 | 0 | 601 |

| Procedimentos | Agendados | Recepcionados | Presentes | Ausentes | Cancelados | Alterados | Total |
|---|-----------|---------------|-----------|----------|------------|-----------|-------|
| DOSAGEM DE MAGNESIO | 0 | 0 | 20 | 0 | 0 | 0 | 20 |
| DOSAGEM DE POTASSIO | 0 | 0 | 155 | 0 | 0 | 0 | 155 |
| DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES | 0 | 0 | 14 | 0 | 0 | 0 | 14 |
| DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA | 0 | 0 | 220 | 0 | 0 | 0 | 220 |
| DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA | 0 | 0 | 219 | 0 | 0 | 0 | 219 |
| DOSAGEM DE TRANSFERRINA | 0 | 0 | 22 | 0 | 0 | 0 | 22 |
| DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS | 0 | 0 | 372 | 0 | 0 | 0 | 372 |
| DOSAGEM DE UREIA | 0 | 0 | 336 | 0 | 0 | 0 | 336 |
| DOSAGEM DE VITAMINA B12 | 0 | 0 | 202 | 0 | 0 | 0 | 202 |
| DOSAGEM DE 25 HIDROXI VITAMINA D | 0 | 0 | 253 | 0 | 0 | 0 | 253 |
| CONTAGEM DE RETICULOCITOS | 0 | 0 | 12 | 0 | 0 | 0 | 12 |
| DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO | 0 | 0 | 43 | 0 | 0 | 0 | 43 |
| DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO –DUKE | 0 | 0 | 41 | 0 | 0 | 0 | 41 |
| DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY | 0 | 0 | 5 | 0 | 0 | 0 | 5 |
| DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBINA | 0 | 0 | 64 | 0 | 0 | 0 | 64 |
| DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA) | 0 | 0 | 112 | 0 | 0 | 0 | 112 |
| DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA | 0 | 0 | 123 | 0 | 0 | 0 | 123 |
| DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSIDENTACAO | 0 | 0 | 64 | 0 | 0 | 0 | 64 |
| ERITROGRAMA (ERITROCITOS,HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO) | 0 | 0 | 7 | 0 | 0 | 0 | 7 |
| HEMATOCRITO | 0 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 | 4 |
| HEMOGRAMA COMPLETO | 0 | 0 | 724 | 0 | 0 | 0 | 724 |
| TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD) | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| CONTAGEM DE LINFOCITOS B | 0 | 0 | 40 | 0 | 0 | 0 | 40 |
| CONTAGEM DE LINFOCITOS CD4/CD8 | 0 | 0 | 19 | 0 | 0 | 0 | 19 |
| DETECCAO DE RNA DO HIV-1 (QUALITATIVO) | 0 | 0 | 24 | 0 | 0 | 0 | 24 |
| DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE | 0 | 0 | 27 | 0 | 0 | 0 | 27 |
| DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA | 0 | 0 | 37 | 0 | 0 | 0 | 37 |

| Procedimentos | Agendados | Recepcionados | Presentes | Ausentes | Cancelados | Alterados | Total |
|---|-----------|---------------|-----------|----------|------------|-----------|-------|
| DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA | 0 | 0 | 6 | 0 | 0 | 0 | 6 |
| DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) | 0 | 0 | 62 | 0 | 0 | 0 | 62 |
| DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3 | 0 | 0 | 7 | 0 | 0 | 0 | 7 |
| DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4 | 0 | 0 | 8 | 0 | 0 | 0 | 8 |
| DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) | 0 | 0 | 11 | 0 | 0 | 0 | 11 |
| DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM) | 0 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 | 4 |
| DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA | 0 | 0 | 75 | 0 | 0 | 0 | 75 |
| GENOTIPAGEM DE VIRUS DA HEPATITE C | 0 | 0 | 23 | 0 | 0 | 0 | 23 |
| IMUNOELETOFORESE DE PROTEINAS | 0 | 0 | 11 | 0 | 0 | 0 | 11 |
| PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT) | 0 | 0 | 29 | 0 | 0 | 0 | 29 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2 | 0 | 0 | 16 | 0 | 0 | 0 | 16 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO) | 0 | 0 | 6 | 0 | 0 | 0 | 6 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70) | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIFIGADO | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO ESTRIADO | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 3 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 3 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO | 0 | 0 | 28 | 0 | 0 | 0 | 28 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI HBS) | 0 | 0 | 19 | 0 | 0 | 0 | 19 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE (ANTI-HCV) | 0 | 0 | 19 | 0 | 0 | 0 | 19 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI | 0 | 0 | 20 | 0 | 0 | 0 | 20 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENOCENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI HBC TOTAL) | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VURUS DA HEPATITE A (HAV-IGG) | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGG RUBEOLA (RUBEOLA IGG) | 0 | 0 | 24 | 0 | 0 | 0 | 24 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGG VARICELA-HERPES ZOSTER | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGG EPSTEIN-BARR | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 |

| Procedimentos | Agendados | Recepcionados | Presentes | Ausentes | Cancelados | Alterados | Total |
|--|-----------|---------------|-----------|----------|------------|-----------|-------|
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGG HERPES SIMPLES | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA | 0 | 0 | 53 | 0 | 0 | 0 | 53 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI | 0 | 0 | 15 | 0 | 0 | 0 | 15 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI HBC IGM) | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGM) | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 3 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGM RUBEOLA (RUBEOLA IGM) | 0 | 0 | 24 | 0 | 0 | 0 | 24 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGM VARICELA-HERPES ZOSTER | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGM EPSTEIN-BARR | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGM HERPES SIMPLES | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE HEPATITE B HBSAG) | 0 | 0 | 28 | 0 | 0 | 0 | 28 |
| PESQUISA DE HIV-1 POR IMUNOFLOURESCENCIA | 0 | 0 | 16 | 0 | 0 | 0 | 16 |
| PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IFI) | 0 | 0 | 20 | 0 | 0 | 0 | 20 |
| QUANTIFICACAO DE RNA DO HIV-1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| QUANTIFICACAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| TESTE TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS | 0 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 | 4 |
| TESTE DE VDRL P/ DETECÇÃO DE SIFILIS | 0 | 0 | 46 | 0 | 0 | 0 | 46 |
| TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS | 0 | 0 | 20 | 0 | 0 | 0 | 20 |
| TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS | 0 | 0 | 21 | 0 | 0 | 0 | 21 |
| TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS EM GESTANTES | 0 | 0 | 7 | 0 | 0 | 0 | 7 |
| DOSAGEM DO ANTÍGENO CA 125 | 0 | 0 | 6 | 0 | 0 | 0 | 6 |
| EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES | 0 | 0 | 72 | 0 | 0 | 0 | 72 |
| ANALISE DE CARACTERES FISICOS, SEDIMENTO DA URINA | 0 | 0 | 419 | 0 | 0 | 0 | 419 |
| DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS) | 0 | 0 | 5 | 0 | 0 | 0 | 5 |
| DETERMINACAO DE INDICE DE TIROXINA LIVRE | 0 | 0 | 7 | 0 | 0 | 0 | 7 |
| DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH) | 0 | 0 | 8 | 0 | 0 | 0 | 8 |
| DOSAGEM DE ALDOSTERONA | 0 | 0 | 5 | 0 | 0 | 0 | 5 |

| Procedimentos | Agendados | Recepcionados | Presentes | Ausentes | Cancelados | Alterados | Total |
|---|-----------|---------------|-----------|----------|------------|-----------|-------|
| DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT) | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| DOSAGEM DE ESTRADIOL | 0 | 0 | 11 | 0 | 0 | 0 | 11 |
| DOSAGEM DE ESTRIOL | 0 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 | 4 |
| DOSAGEM DE ESTRONA | 0 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 | 4 |
| DOSAGEM DE GASTRINA | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 3 |
| DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA(B HCG) | 0 | 0 | 21 | 0 | 0 | 0 | 21 |
| DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH) | 0 | 0 | 18 | 0 | 0 | 0 | 18 |
| DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH) | 0 | 0 | 10 | 0 | 0 | 0 | 10 |
| DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA | 0 | 0 | 9 | 0 | 0 | 0 | 9 |
| DOSAGEM DE TIROXINA (T4) | 0 | 0 | 12 | 0 | 0 | 0 | 12 |
| DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE) | 0 | 0 | 238 | 0 | 0 | 0 | 238 |
| DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3) | 0 | 0 | 33 | 0 | 0 | 0 | 33 |
| DOSAGEM DE ACIDO HIPURICO | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 3 |
| DOSAGEM DE ALUMINIO | 0 | 0 | 5 | 0 | 0 | 0 | 5 |
| DOSAGEM DE ZINCO | 0 | 0 | 22 | 0 | 0 | 0 | 22 |
| BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA) | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| BACTEROSCOPIA (GRAM) | 0 | 0 | 27 | 0 | 0 | 0 | 27 |
| CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO | 0 | 0 | 94 | 0 | 0 | 0 | 94 |
| EXAME MICROBIOLÓGICO A FRESCO (DIRETO) | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| PESQUISA DE TREPONEMA PALLIDUM | 0 | 0 | 5 | 0 | 0 | 0 | 5 |
| DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO | 0 | 0 | 34 | 0 | 0 | 0 | 34 |
| TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA) | 0 | 0 | 25 | 0 | 0 | 0 | 25 |
| BIÓPSIA DE PELE E PARTES MOLES – MÚLTIPLOS ACONDICIONADO NO MESMO FRASCO POR TOPOGRAFIA EM ÁREAS DIFERENTES.... | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| BIÓPSIA DE PELE E PARTES MOLES – SIMPLES (POR FRASCO).... | 0 | 0 | 12 | 0 | 0 | 0 | 12 |
| PUNÇÃO ASPIRATIVA DE TIREOIDE OU PARATIREÓIDE POR AGULHA FINA-PAAF (ATÉ 6 LÂMINAS) LOBO ESQUERDO | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| ULTRASSONOGRRAFIA PAAF DE TIREÓIDE GUIADA DE US.... | 0 | 0 | 9 | 0 | 0 | 0 | 9 |

| Procedimentos | Agendados | Recepcionados | Presentes | Ausentes | Cancelados | Alterados | Total |
|---|-----------|---------------|-----------|----------|------------|-----------|-------|
| ULTRASSONOGRAFIA PAAF DE MAMAS GUIADA DE US (MAMA DIREITA) | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| ULTRASSONOGRAFIA PERCUTÂNEA DE FRAGMENTO MAMÁRIO POR AGULHA GROSSA (CORE BIOPSY) | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| PUNÇÃO ARTICULAR DIAGNÓSTICA OU TERAPEUTICA (INFILTRAÇÃO) | 0 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 | 4 |
| PUNÇÃO BIOPSIA/ASPIRATIVA DE ORGÃO OU ESTRUTURA ORIENTADO POR (RX, US, TC) | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| PUNÇÃO EXTRA-ARTICULAR DIAGNOSTICA OU TERAPEUTICA (INFILTRAÇÃO/AGULAHMENO SECO (ORIENTADO POR RX, US,TC,RM) | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| BIÓPSIA DO COLO UTERINO – SIMPLES POR FRASCO | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 3 |
| PATCH-TESTE (TESTE ALÉRGICO DE CONTATO) | 0 | 0 | 5 | 0 | 0 | 0 | 5 |
| PRIK-TESTE (TESTE CUTÂNEO DE LEITURA IMEDIATA) | 0 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 | 4 |
| CITOLOGIA CÉRVICO-VAGINAL (PREVENTIVO) | 0 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 | 4 |
| BIÓPSIA DO COLO UTERINO RETIRADA DE OVÁRIOS – PEÇA CIRÚRGICA | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 3 |
| BIÓPSIA DO COLO UTERINO RETIRADA DE ÚTERO – PEÇA CIRÚRGICA | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| IMUNOHISTOQUIMICA | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| BIÓPSIA DE MAMA – PEÇA CIRÚRGICA | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| BIÓPSIA PEÇA CIRÚRGICA SIMPLES | 0 | 0 | 16 | 0 | 0 | 0 | 16 |
| BIOPSIA SIMPLES POR FRASCO | 0 | 0 | 17 | 0 | 0 | 0 | 17 |
| RADIOGRAFIA DE CRÂNIO (PA+LATERAL) (2 INCIDÊNCIAS) | 0 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 | 4 |
| RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN+MN+LATERAL+ HIRTZ) (2 INCIDÊNCIAS) | 0 | 0 | 14 | 0 | 0 | 0 | 14 |
| RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (2 INCIDÊNCIAS) | 0 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 | 4 |
| RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL/DINÂMICA (2 INCIDÊNCIAS) | 0 | 0 | 10 | 0 | 0 | 0 | 10 |
| RADIOGAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (2 INCIDÊNCIAS) | 0 | 0 | 19 | 0 | 0 | 0 | 19 |
| RADIOGAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL/DINÂMICA (2 INCIDÊNCIAS) | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| RADIOGRAFIA DE COLUNA TORÁCICA (2 INCIDÊNCIAS) | 0 | 0 | 6 | 0 | 0 | 0 | 6 |
| RADIOGRAFIA DE COLUNA TORÁCO-LOMBAR DINÂMICA (2 INCIDÊNCIAS) | 0 | 0 | 6 | 0 | 0 | 0 | 6 |
| MAMOGRAFIA BILATERAL | 0 | 0 | 9 | 0 | 0 | 0 | 9 |
| RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX) (2 INCIDÊNCIAS) | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 3 |
| RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA+INSPIRAÇÃO+EXPIRAÇÃO+LATERAL) (2 INCIDÊNCIAS) | 0 | 0 | 124 | 0 | 0 | 0 | 124 |
| RADIOGRAFIA DE ANTEBRAÇO - DIREITO (2 INCIDÊNCIAS) | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |

| Procedimentos | Agendados | Recepcionados | Presentes | Ausentes | Cancelados | Alterados | Total |
|--|-----------|---------------|-----------|----------|------------|-----------|-------|
| RADIOGRAFIA DE ANTEBRAÇO - ESQUERDO (2 INCIDÊNCIAS) | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| RADIOGRAFIA DE BRAÇO - ESQUERDO (2 INCIDÊNCIAS) | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ACROMIO-CLAVICULAR - DIREITO (2 INCIDÊNCIAS) | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ACROMIO-CLAVICULAR - ESQUERDO (2 INCIDÊNCIAS) | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| INCIDÊNCIA ADICIONAL (MEMBRO SUPERIOR) | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| RADIOGRAFIA DE CLAVÍCULA - ESQUERDO (2 INCIDÊNCIAS) | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MÃO - DIREITO (2 INCIDÊNCIAS) | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MÃO - ESQUERDO (2 INCIDÊNCIAS) | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| RADIOGRAFIA DE MÃO - DIREITO (2 INCIDÊNCIAS) | 0 | 0 | 6 | 0 | 0 | 0 | 6 |
| RADIOGRAFIA DE MÃO - ESQUERDO (2 INCIDÊNCIAS) | 0 | 0 | 5 | 0 | 0 | 0 | 5 |
| RADIOGRAFIA DE MÃO E PUNHO (PARA DETERMINAÇÃO DE IDADE OSSEA) - BILATERAL | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRÊS POSIÇÕES) - DIREITO (2 INCIDÊNCIAS) | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRÊS POSIÇÕES) - ESQUERDO (2 INCIDÊNCIAS) | 0 | 0 | 8 | 0 | 0 | 0 | 8 |
| RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA) - DIREITO (2 INCIDÊNCIAS) | 0 | 0 | 7 | 0 | 0 | 0 | 7 |
| RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA) - ESQUERDO (2 INCIDÊNCIAS) | 0 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 | 4 |
| CLITER OPACO COM DUPLO CONTRASTE | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| HISTEROSSALPINGOGRAFIA | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| RADIOGRAFIA DE ABDOMEM SIMPLES (AP) – (2 INCIDÊNCIAS) | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| DENSITOMETRIA ÓSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES E/OU FEMUR) | 0 | 0 | 7 | 0 | 0 | 0 | 7 |
| ESCANOMETRIA BILATERAL | 0 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 | 4 |
| RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO COXO-FEMORAL QUADRIL - ESQUERDO (2 INCIDÊNCIAS) | 0 | 0 | 6 | 0 | 0 | 0 | 6 |
| RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO COXO-FEMORAL QUADRIL - DIREITO (2 INCIDÊNCIAS) | 0 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 | 4 |
| RADIOGRAFIA DE COTOVELO - DIREITO (2 INCIDÊNCIAS) | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| RADIOGRAFIA DE COTOVELO - ESQUERDO (2 INCIDÊNCIAS) | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO TÍBIO-TÁRSICA - TORNOZELO ESQUERDO - (2 INCIDÊNCIAS) | 0 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 | 4 |
| RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO TÍBIO-TÁRSICA-TORNOZELO DIREITO - (2 INCIDÊNCIAS) | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 3 |
| RADIOGRAFIA DE BACIA (2 INCIDÊNCIAS) | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 3 |

| Procedimentos | Agendados | Recepcionados | Presentes | Ausentes | Cancelados | Alterados | Total |
|--|-----------|---------------|-----------|----------|------------|-----------|-------|
| INCIDÊNCIA ADICIONAL (MEMBRO INFERIOR) | 0 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 | 4 |
| RADIOGRAFIA DE CALCÂNEO - DIREITO (2 INCIDÊNCIAS) | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| RADIOGRAFIA DE CALCÂNEO - ESQUERDO (2 INCIDÊNCIAS) | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL) - DIREITO (2 INCIDÊNCIAS) | 0 | 0 | 9 | 0 | 0 | 0 | 9 |
| RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL) - ESQUERDO (2 INCIDÊNCIAS) | 0 | 0 | 8 | 0 | 0 | 0 | 8 |
| RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL) - DIREITO (2 INCIDÊNCIAS) | 0 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 | 4 |
| RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL) - ESQUERDO (2 INCIDÊNCIAS) | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 3 |
| RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 AXIAIS) - DIREITO | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 AXIAIS) - ESQUERDO | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| RADIOGRAFIA DE PÉ / DEDOS DO PÉ - DIREITO (2 INCIDÊNCIAS) | 0 | 0 | 9 | 0 | 0 | 0 | 9 |
| RADIOGRAFIA DE PÉ / DEDOS DO PÉ - ESQUERDO (2 INCIDÊNCIAS) | 0 | 0 | 12 | 0 | 0 | 0 | 12 |
| RADIOGRAFIA DE PERNA - DIREITO (2 INCIDÊNCIAS) | 0 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 | 4 |
| RADIOGRAFIA DE PERNA - ESQUERDO (2 INCIDÊNCIAS) | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| RADIOGRAFIA PANORÂMICA DE MEMBROS INFERIORES | 0 | 0 | 7 | 0 | 0 | 0 | 7 |
| ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA ADULTO | 0 | 0 | 76 | 0 | 0 | 0 | 76 |
| ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA INFANTIL (ZERO A TREZE ANOS) | 0 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 | 4 |
| DUPLEX SCAN DE CAROTIDAS E VERTEBRAIS | 0 | 0 | 30 | 0 | 0 | 0 | 30 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPLER COLORIDO DE ORGÃO OU ESTRUTURA ISOLADA | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPLER FIGADO E VASOS HEPÁTICO | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DUPLEX SCAN ARTERIAL MID | 0 | 0 | 11 | 0 | 0 | 0 | 11 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DUPLEX SCAN ARTERIAL MIE | 0 | 0 | 9 | 0 | 0 | 0 | 9 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DUPLEX SCAN DOS VASOS ABDOMINAIS | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DUPLEX SCAN VENOSO MID | 0 | 0 | 32 | 0 | 0 | 0 | 32 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DUPLEX SCAN VENOSO MIE | 0 | 0 | 35 | 0 | 0 | 0 | 35 |
| ULTRASSONOGRRAFIA REGIÃO INGUINAL | 0 | 0 | 11 | 0 | 0 | 0 | 11 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTÉTRICO | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA COM DOPPLER | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |

| Procedimentos | Agendados | Recepcionados | Presentes | Ausentes | Cancelados | Alterados | Total |
|---|-----------|---------------|-----------|----------|------------|-----------|-------|
| ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA MORFOLÓGICO FETAL | 0 | 0 | 11 | 0 | 0 | 0 | 11 |
| ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA MORFOLÓGICO FETAL COM DOPPLER | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICO BIOFÍSICO FETAL | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 3 |
| PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA - OD | 0 | 0 | 81 | 0 | 0 | 0 | 81 |
| PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA - OE | 0 | 0 | 81 | 0 | 0 | 0 | 81 |
| ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN INFERIOR | 0 | 0 | 5 | 0 | 0 | 0 | 5 |
| ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN TOTAL (AB. SUPERIOR + AB. INFERIOR) | 0 | 0 | 212 | 0 | 0 | 0 | 212 |
| ULTRASSONOGRAFIA PAREDE ABDOMINAL OU PAREDE TORÁCICA | 0 | 0 | 28 | 0 | 0 | 0 | 28 |
| ULTRASSONOGRAFIA DO APARELHO URINÁRIO (BEXIGA, RINS E VIAS URINÁRIAS) | 0 | 0 | 107 | 0 | 0 | 0 | 107 |
| ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO COTOVELO - DIREITO | 0 | 0 | 6 | 0 | 0 | 0 | 6 |
| ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO COTOVELO - ESQUERDO | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO COXA - DIREITO | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO COXA - ESQUERDO | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO JOELHO - DIREITO | 0 | 0 | 19 | 0 | 0 | 0 | 19 |
| ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO JOELHO - ESQUERDO | 0 | 0 | 17 | 0 | 0 | 0 | 17 |
| ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO MÃO - DIREITO | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO OMBRO - DIREITO | 0 | 0 | 30 | 0 | 0 | 0 | 30 |
| ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO OMBRO -ESQUERDO | 0 | 0 | 11 | 0 | 0 | 0 | 11 |
| ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO PANTURILHA - DIREITO | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO PANTURILHA - ESQUERDO | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO PÉ - DIREITO | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 3 |
| ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO PÉ - ESQUERDO | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO PUNHO - DIREITO | 0 | 0 | 10 | 0 | 0 | 0 | 10 |
| ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO PUNHO - ESQUERDO | 0 | 0 | 10 | 0 | 0 | 0 | 10 |
| ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO TORNOZELO - DIREITO | 0 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 | 4 |
| ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO TORNOZELO - ESQUERDO | 0 | 0 | 5 | 0 | 0 | 0 | 5 |
| ULTRASSONOGRAFIA DE TESTICULOS | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |

| Procedimentos | Agendados | Recepcionados | Presentes | Ausentes | Cancelados | Alterados | Total |
|---|-----------|---------------|-----------|----------|------------|-----------|-------|
| ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL COM DOPPLER | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR/ORBITA (ECO B) - OE | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR/ORBITA (ECO B) -OD | 0 | 0 | 8 | 0 | 0 | 0 | 8 |
| ULTRASSONOGRAFIA DE MAMÁRIA BILATERAL | 0 | 0 | 97 | 0 | 0 | 0 | 97 |
| ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA (VIA ABDOMINAL) | 0 | 0 | 21 | 0 | 0 | 0 | 21 |
| ULTRASSONOGRAFIA DA TIREOÍDE (GLÂNDULAS SALIVARES E CADEIAS LINFONODAIS CERVICAIS) | 0 | 0 | 42 | 0 | 0 | 0 | 42 |
| ULTRASSONOGRAFIA DA TIREOÍDE (GLÂNDULAS SALIVARES E CADEIAS LINFONODAIS CERVICAIS) COM DOPPLER | 0 | 0 | 11 | 0 | 0 | 0 | 11 |
| ULTRASSONOGRAFIA DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL/AXILAS/MUSCÚLO/TENDÕES) | 0 | 0 | 10 | 0 | 0 | 0 | 10 |
| ULTRASSONOGRAFIA DE PARTES MOLES (NÓDULOS, TUMORES, ABCESSOS, LINFONODOMEGALIAS) | 0 | 0 | 22 | 0 | 0 | 0 | 22 |
| ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA ROTINA | 0 | 0 | 147 | 0 | 0 | 0 | 147 |
| ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA (GINECOLÓGICA) | 0 | 0 | 7 | 0 | 0 | 0 | 7 |
| ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL OU ENDOVAGINAL | 0 | 0 | 188 | 0 | 0 | 0 | 188 |
| ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL PARA PESQUISA DE ENDOMETRIOSE | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/OU S/ CONTRASTE ATÉ 3 SEGMENTOS | 0 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 | 4 |
| TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/OU S/ CONTRASTE ATÉ 3 SEGMENTOS | 0 | 0 | 8 | 0 | 0 | 0 | 8 |
| TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/OU S/ CONTRASTE ATÉ 3 SEGMENTOS | 0 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 | 4 |
| TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE/SEIOS DA FACE OU ARTICULAÇÕES TEMPORO-MANDÍBULA | 0 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 | 4 |
| TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE MASTÓIDES OU OUVIDOS | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PARTES MOLES (LARINGE, FARINGE, GLÂNDULAS SALIVARES, GLÂNGLIOS CERVICAIS, TIREOIDE, PARATIREOÍDE) | 0 | 0 | 10 | 0 | 0 | 0 | 10 |
| TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOÇO | 0 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 | 4 |
| TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CRÂNIO | 0 | 0 | 85 | 0 | 0 | 0 | 85 |
| TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÃO COTOVELO - DIREITO | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA SEGMENTO APENDICULAR ANTEBRAÇO -ESQUERDO | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA SEGMENTO APENDICULAR PÉ -DIREITO | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA SEGMENTO APENDICULAR PÉ -ESQUERDO | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO TÓRAX | 0 | 0 | 21 | 0 | 0 | 0 | 21 |
| TOMOGRAFIA DE HEMITORAX, PULMÃO OU DO MEDIASTINO | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |

| Procedimentos | Agendados | Recepcionados | Presentes | Ausentes | Cancelados | Alterados | Total |
|--|-----------|---------------|-----------|----------|------------|-----------|-------|
| TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA ABDOMEN TOTAL | 0 | 0 | 17 | 0 | 0 | 0 | 17 |
| TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO ABDOMEN SUPERIOR | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 3 |
| TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÃO COXO- FEMURAL - DIREITO | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÃO COXO- FEMURAL - ESQUERDO | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA SEGMENTO ADICIONAL(COLUNAS) | 0 | 0 | 7 | 0 | 0 | 0 | 7 |
| TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA ABDOMEN INFERIOR/BACIA/PELVE | 0 | 0 | 7 | 0 | 0 | 0 | 7 |
| TOMOGRAFIA DE RINS E VIAS URINÁRIAS (UROTOMOGRAFIA) | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| ANGIORESSONÂNCIA CEREBRAL | 0 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 | 4 |
| RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA COLUNA CERVICAL/PESCOÇO | 0 | 0 | 8 | 0 | 0 | 0 | 8 |
| RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA COLUNA LOMBO-SACRA | 0 | 0 | 30 | 0 | 0 | 0 | 30 |
| RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA COLUNA TORÁCICA | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CRÂNIO | 0 | 0 | 12 | 0 | 0 | 0 | 12 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TÚRCICA | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CORAÇÃO / AORTA COM CINE | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MÃO - ESQUERDO | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE OMBRO - DIREITO | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE OMBRO - ESQUERDO | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE TÓRAX | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| RESONÂNCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN TOTAL | 0 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 | 4 |
| RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ABDÔMEN SUPERIOR | 0 | 0 | 5 | 0 | 0 | 0 | 5 |
| RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE BACIA/ PELVE /ABDOME INFERIOR | 0 | 0 | 20 | 0 | 0 | 0 | 20 |
| RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COXA - ESQUERDO | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE JOELHO - DIREITO | 0 | 0 | 10 | 0 | 0 | 0 | 10 |
| RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE JOELHO - ESQUERDO | 0 | 0 | 11 | 0 | 0 | 0 | 11 |
| RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE PÉ - DIREITO | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE PÉ - ESQUERDO | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE TORNOZELO - DIREITO | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |

| Procedimentos | Agendados | Recepcionados | Presentes | Ausentes | Cancelados | Alterados | Total |
|--|-----------|---------------|-----------|----------|------------|-----------|-------|
| CINTILOGRAFIA DE MIOCÁRDIO PARA AVALIAÇÃO DE PERFUSÃO EM SITUAÇÃO DE ESTRESSE (MINÍMO 3 PROJEÇÕES) | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| CINTILOGRAFIA DE MIOCÁRDIO PARA AVALIAÇÃO DE PERFUSÃO EM SITUAÇÃO DE REPOUSO (MINÍMO 3 PROJEÇÕES) | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| CINTILOGRAFIA DO MIOCÁRDIO PARA LOCALIZAÇÃO DE NECROSE (MINÍMO 3 PROJEÇÕES) | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| CINTILOGRAFIA DE FÍGADO E BAÇO (MINÍMO 5 IMAGENS) | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| CINTILOGRAFIA RENAL / RENOGRAMA (QUALITATIVA E/OU QUANTITATIVA) DINÂMICA | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| CINTILOGRAFIA PULMÃO POR PERFUSÃO (MINÍMO 4 PROJEÇÕES) | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA) COM BIÓPSIA PARA EXAME HISTOPATOLÓGICO | 0 | 0 | 13 | 0 | 0 | 0 | 13 |
| BIÓPSIA ENDOSCÓPICA – SIMPLES (POR FRASCO) | 0 | 0 | 41 | 0 | 0 | 0 | 41 |
| ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA (ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA) COM APLICAÇÃO DE HYSTOACRIL | 0 | 0 | 6 | 0 | 0 | 0 | 6 |
| ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA (ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA) COM BIÓPSIA PARA EXAME HISTOPATOLÓGICO | 0 | 0 | 89 | 0 | 0 | 0 | 89 |
| ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA (ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA) | 0 | 0 | 98 | 0 | 0 | 0 | 98 |
| CISTOSCOPIA E/OU URETEROSCOPIA E/OU URETROSCOPIA | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| VIDEOLARINGOSCOPIA | 0 | 0 | 19 | 0 | 0 | 0 | 19 |
| VIDEONASOFARINGOSCOPIA | 0 | 0 | 15 | 0 | 0 | 0 | 15 |
| ANGIOTOMOGRAFIA DE CARÓTIDAS | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| ANGIOTOMOGRAFIA DE CRÂNIO | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| ANGIOTOMOGRAFIA DE TORAX | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| ELETROCARDIOGRAMA (ECG) COM LAUDO | 0 | 0 | 26 | 0 | 0 | 0 | 26 |
| MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HORAS (3 CANAIS) | 0 | 0 | 9 | 0 | 0 | 0 | 9 |
| MONITORAMENTO AMBULATORIAL DE PRESSÃO ARTERIAL (MAPA 24 HORAS) | 0 | 0 | 6 | 0 | 0 | 0 | 6 |
| TESTE ERGOMÉTRICO COMPUTADORIZADO OU TESTE DE ESFORÇO | 0 | 0 | 9 | 0 | 0 | 0 | 9 |
| ELETRONECEFALOGRAMA EM SONO INDUZIDO C/ OU S/ MEDICAMENTO (EEG) | 0 | 0 | 9 | 0 | 0 | 0 | 9 |
| ELETRONEUROMIOGRAFIA MEMBROS INFERIORES E SUPERIORES (QUATRO MEMBROS) | 0 | 0 | 6 | 0 | 0 | 0 | 6 |
| BIOMETRIA ULTRASSÔNICA (ECO A) – OD | 0 | 0 | 12 | 0 | 0 | 0 | 12 |
| BIOMETRIA ULTRASSÔNICA (ECO A) – OE | 0 | 0 | 5 | 0 | 0 | 0 | 5 |
| BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO - OD | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA - OE | 0 | 0 | 27 | 0 | 0 | 0 | 27 |

| Procedimentos | Agendados | Recepcionados | Presentes | Ausentes | Cancelados | Alterados | Total |
|--|-----------|---------------|-----------|----------|------------|-----------|-------|
| CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA- OD | 0 | 0 | 28 | 0 | 0 | 0 | 28 |
| CURVA DIÁRIA DE PRESSÃO OCULAR CDPO (MÍNIMO 3 MEDIDAS) - OD | 0 | 0 | 29 | 0 | 0 | 0 | 29 |
| CURVA DIÁRIA DE PRESSÃO OCULAR CDPO (MÍNIMO 3 MEDIDAS) - OE | 0 | 0 | 32 | 0 | 0 | 0 | 32 |
| FUNDOSCOPIA - OD | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| FUNDOSCOPIA - OE | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| GONIOSCOPIA - AO | 0 | 0 | 31 | 0 | 0 | 0 | 31 |
| MAPEAMENTO DA RETINA - OE | 0 | 0 | 58 | 0 | 0 | 0 | 58 |
| MAPEAMENTO DA RETINA - OD | 0 | 0 | 65 | 0 | 0 | 0 | 65 |
| MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA (MEC) - OD | 0 | 0 | 18 | 0 | 0 | 0 | 18 |
| MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA (MEC) - OE | 0 | 0 | 10 | 0 | 0 | 0 | 10 |
| POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL (PAM) - OE | 0 | 0 | 7 | 0 | 0 | 0 | 7 |
| POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL (PAM) - OD | 0 | 0 | 7 | 0 | 0 | 0 | 7 |
| RETINOGRAFIA COLORIDA - OD | 0 | 0 | 49 | 0 | 0 | 0 | 49 |
| RETINOGRAFIA COLORIDA - OE | 0 | 0 | 49 | 0 | 0 | 0 | 49 |
| RETINOGRAFIA FLUORESCENTE - AO | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| RETINOGRAFIA FLUORESCENTE - OE | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 3 |
| CHECK UP NEURO OFTALMO- AO | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 3 |
| CHECK-UP DE ESTRABISMO COM SINOPTOFORO / TESTE ORTÓPTICO- AO | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| TESTE PARA ADAPTAÇÃO DE LENTE DE CONTATO - AO | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| TONOMETRIA - AO | 0 | 0 | 27 | 0 | 0 | 0 | 27 |
| TOMOGRAFIA SEGMENTO ANTERIOR POR PENTACAM - OD | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| TOMOGRAFIA SEGMENTO ANTERIOR POR PENTACAM - OE | 0 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 | 4 |
| TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CÔRNEA (CERATOSCOPIA) -OD | 0 | 0 | 32 | 0 | 0 | 0 | 32 |
| TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CÔRNEA (CERATOSCOPIA) -OE | 0 | 0 | 31 | 0 | 0 | 0 | 31 |
| BIOMETRIA DE COERENCIA OPTICA (IOL MASTER) - OD | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA (OCT) - OD | 0 | 0 | 40 | 0 | 0 | 0 | 40 |
| TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA (OCT) - OE | 0 | 0 | 40 | 0 | 0 | 0 | 40 |

| Procedimentos | Agendados | Recepcionados | Presentes | Ausentes | Cancelados | Alterados | Total |
|---|-----------|---------------|-----------|----------|------------|-----------|-------|
| AUDIOMETRIA TONAL/VOCAL | 0 | 0 | 10 | 0 | 0 | 0 | 10 |
| EMISSIONES OTOACUSTICA EVOCADAS PARA TRIAGEM AUDITIVA EOAT (TESTE DA ORELHINHA) | 0 | 0 | 14 | 0 | 0 | 0 | 14 |
| ESPIROMETRIA OU PROVA FUNÇÃO PULMONAR COMPLETA COM BRONCODILATADOR | 0 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 | 4 |
| ESPIROMETRIA OU PROVA FUNÇÃO PULMONAR SIMPLES | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 3 |
| ESTUDO URODINÂMICO | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| CONSULTA EM FONOAUDIOLOGIA AVALIAÇÃO | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| EXAME PERICIA MÉDICA PARA AFASTAMENTO DO TRABALHO | 0 | 0 | 13 | 0 | 0 | 0 | 13 |
| CONSULTA em ALERGISTA | 0 | 0 | 14 | 0 | 0 | 0 | 14 |
| CONSULTA em ANESTESISTA | 0 | 0 | 116 | 0 | 0 | 0 | 116 |
| CONSULTA em ANGIOLOGIA | 0 | 0 | 22 | 0 | 0 | 0 | 22 |
| CONSULTA em CARDIOLOGIA ADULTO | 0 | 0 | 86 | 0 | 0 | 0 | 86 |
| CONSULTA em CARDIOLOGIA PEDIATRICA | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| CONSULTA em CIRURGIA GERAL | 0 | 0 | 6 | 0 | 0 | 0 | 6 |
| CONSULTA em CIRURGIA CABEÇA E PESCOÇO | 0 | 0 | 12 | 0 | 0 | 0 | 12 |
| CONSULTA em CIRURGIA PEDIÁTRICA | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| CONSULTA em CIRURGIA VASCULAR | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| CONSULTA em COLOPROCTOLOGISTA | 0 | 0 | 6 | 0 | 0 | 0 | 6 |
| CONSULTA em DERMATOLOGIA | 0 | 0 | 155 | 0 | 0 | 0 | 155 |
| CONSULTA em ENDOCRINOLOGIA E METABOLOGIA | 0 | 0 | 31 | 0 | 0 | 0 | 31 |
| CONSULTA em ENDOCRINOLOGIA E METABOLOGIA PEDIÁTRICA | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| CONSULTA em GINECOLOGIA/OBSTETRICIA | 0 | 0 | 82 | 0 | 0 | 0 | 82 |
| CONSULTA em GASTROENTEROLOGIA | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| CONSULTA em GASTROENTEROLOGIA PEDIÁTRICA | 0 | 0 | 13 | 0 | 0 | 0 | 13 |
| CONSULTA em HEMATOLOGIA | 0 | 0 | 10 | 0 | 0 | 0 | 10 |
| CONSULTA em HEPATOLOGIA | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| CONSULTA em MASTOLOGIA | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| CONSULTA em NEFROLOGIA | 0 | 0 | 19 | 0 | 0 | 0 | 19 |

| Procedimentos | Agendados | Recepcionados | Presentes | Ausentes | Cancelados | Alterados | Total |
|--|-----------|---------------|-----------|----------|------------|-----------|-------|
| CONSULTA em NEUROLOGIA | 0 | 0 | 113 | 0 | 0 | 0 | 113 |
| CONSULTA em NEUROCIRURGIÃO | 0 | 0 | 6 | 0 | 0 | 0 | 6 |
| CONSULTA em NEUROLOGIA PEDIÁTRICA | 0 | 0 | 14 | 0 | 0 | 0 | 14 |
| CONSULTA em OFTALMOLOGIA | 0 | 0 | 186 | 0 | 0 | 0 | 186 |
| CONSULTA em ORTOPEDIA | 0 | 0 | 221 | 0 | 0 | 0 | 221 |
| CONSULTA em PEDIATRIA | 0 | 0 | 49 | 0 | 0 | 0 | 49 |
| CONSULTA em PROCTOLOGIA | 0 | 0 | 6 | 0 | 0 | 0 | 6 |
| CONSULTA em PSIQUIATRIA | 0 | 0 | 31 | 0 | 0 | 0 | 31 |
| CONSULTA em PSIQUIATRIA PEDIATRICA | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| CONSULTA em REUMATOLOGIA | 0 | 0 | 10 | 0 | 0 | 0 | 10 |
| CONSULTA em UROLOGIA | 0 | 0 | 55 | 0 | 0 | 0 | 55 |
| CONSULTA em OTORRINOLARINGOLOGIA | 0 | 0 | 173 | 0 | 0 | 0 | 173 |
| COLUNA VERTEBRAL (INFILTRAÇÃO FORAMINAL OU FACETÁRIO OU ARTICULAR) | 0 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 | 4 |
| INFILTRAÇÃO DE PONTOS GATILHOSOU AGULHAMENTO SECO (POR MÚSCULO) | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| ECOESCLEROTERAPIA COM ESPUMA DE POLIDOCANOL (MEMBRO DIREITO) | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| ECOESCLEROTERAPIA COM ESPUMA DE POLIDOCANOL (MEMBRO ESQUERDO) | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| ESCLEROTERAPIA APLICAÇÃO EM VARIZES (MEMBRO DIREITO) - SESSÃO | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| ESCLEROTERAPIA APLICAÇÃO EM VARIZES (MEMBRO ESQUERDO) - SESSÃO | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| CAUTERIZAÇÃO COLO UTERINO | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| EXCISÃO DE PÓLIPOS CERVICAIS | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA | 0 | 0 | 17 | 0 | 0 | 0 | 17 |
| EXÉRESE DE CISTO/ FÍSTULA DE CISTO BRANQUIAL | 0 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 | 4 |
| EXERESE DE CISTO BRANQUIAL | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| ADENOIDECTOMIA (INFANTIL ATÉ 12 ANOS) | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| AMIGDALECTOMIA (INFANTIL ATÉ 12 ANOS) | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA (A+A) (INFANTIL ATÉ 12 ANOS) | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| SEPTOPLASTIA (PARA CORREÇÃO DE DESVIO SEPTO NASAL) | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |

| Procedimentos | Agendados | Recepcionados | Presentes | Ausentes | Cancelados | Alterados | Total |
|--|-----------|---------------|-----------|----------|------------|-----------|-------|
| EPILAÇÃO A LASER - OE | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| COLA BIOLÓGICA PARA USO EM CIRURGIA DE PTERIGIO - OE | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| RECONSTITUIÇÃO DO CANAL LACRIMAL - OE | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| BLEFAROPLASTIA SUPERIOR E/OU INFERIOR - AO | 0 | 0 | 8 | 0 | 0 | 0 | 8 |
| FOTOCOAGULAÇÃO A LASER - (SESSÃO) - OD | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 3 |
| FOTOCOAGULAÇÃO A LASER - (SESSÃO) - OE | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| INJEÇÃO INTRA-VITREO COM AVASTIM (VEGF)POR APLICAÇÃO - OD | 0 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 | 4 |
| INJEÇÃO INTRA-VITREO COM AVASTIM (VEGF)POR APLICAÇÃO - OE | 0 | 0 | 5 | 0 | 0 | 0 | 5 |
| INJEÇÃO INTRA-VITREO EYLEA (AFIBERCEPT) - OD | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| INJEÇÃO INTRA-VITREO EYLEA (AFIBERCEPT) - OE | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| VITRECTOMIA POSTERIOR - OD | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| PAN - FOTOCOAGULAÇÃO DE RETINA À LASER (3 SESSÕES) - OD | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| PAN - FOTOCOAGULAÇÃO DE RETINA À LASER (3 SESSÕES) - OE | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| RETINOPEXIA PNEUMÁTICA - OD | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| REMOÇÃO DE ÓLEO DE SILICONE - OD | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| REMOÇÃO DE IMPLANTE EPISCLERAL | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| CAPSULOTOMIA A YAG LASER – (SESSÃO) - OD | 0 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 | 4 |
| CAPSULOTOMIA A YAG LASER – (SESSÃO) - OE | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| FACECTOMIA COM IMPLANTE DE LIO INTRA-OCULAR - OD | 0 | 0 | 16 | 0 | 0 | 0 | 16 |
| FACECTOMIA COM IMPLANTE DE LIO INTRA-OCULAR - OE | 0 | 0 | 13 | 0 | 0 | 0 | 13 |
| FACOEMULSIFICAÇÃO COM IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR RIGIDA - OD | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| FACOEMULSIFICAÇÃO COM IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR RIGIDA - OE | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| IMPLANTE INTRA ESTROMAL (ANEL DE FERRARA) - OD | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| IMPLANTE SECUNDÁRIO DE LENTE INTRA- OCULAR LIO – OD | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| IRIDOTOMIA A LASER (SESSÃO) - OE | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| EXERESE DE PTERIGIO COM TRANSPLANTE CONJUNTIVAL - OD | 0 | 0 | 32 | 0 | 0 | 0 | 32 |
| EXERESE DE PTERIGIO COM TRANSPLANTE CONJUNTIVAL - OE | 0 | 0 | 15 | 0 | 0 | 0 | 15 |

| Procedimentos | Agendados | Recepcionados | Presentes | Ausentes | Cancelados | Alterados | Total |
|---|-----------|---------------|-----------|----------|------------|-----------|-------|
| EXERESE DE PTERIGIO COM USO DE MEMBRANA AMINIÓTICA - OD | 0 | 0 | 25 | 0 | 0 | 0 | 25 |
| FACOEMULSIFICAÇÃO COM IMPLANTE DE LENTE INTRA- OCULAR DOBRÁVEL - OE | 0 | 0 | 7 | 0 | 0 | 0 | 7 |
| TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARIZES UNILATERAL (MEMBRO DIREITO) | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| LIGADURA ELÁSTICA DE VARIZES ESOFÁGICAS | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| PROCTOPLASTIA E PROCTORRAFIA POR VIA PERINEAL | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| ANASTOMOSE BILEO-DIGESTIVO | 0 | 0 | 6 | 0 | 0 | 0 | 6 |
| BIOPSIA DE VESÍCULA - PEÇA CIRÚRGICA | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| REPARO DO MANGUITO ROTADOR (INCLUINDO PROCEDIMENTOS DESCOMPRESSIVOS) - PROCEDIMENTO VID. DE OMBRO | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| TENOSINOVECTOMIA EM MEMBRO SUPERIOR | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 3 |
| ARTROPLASTIA PARCIAL DE QUADRIL | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| ARTROPLASTIA TOTAL DE CONVERSÃO DO QUADRIL | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 3 |
| ARTROPLASTIA DE REVISÃO OU RECONSTRUÇÃO DO QUADRIL | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO QUADRIL NÃO CIMENTADA HÍBRIDA | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| ARTROPLASTIA UNICOMPARTIMENTAL PRIMÁRIA DO JOELHO | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 3 |
| RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO ANTERIOR) | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| TENOSINOVECTOMIA EM MEMBRO INFERIOR | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| EXPLORAÇÃO ARTICULAR COM OU SEM SINOVECTOMIA DE PEQUENAS ARTICULAÇÕES | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 3 |
| RETIRADA DE FIO, HASTE, PINO INTRA-ÓSSEO | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| INSTALACAO ENDOSCOPICA DE CATETER DUPLO J | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| NEFROLITOMIA ANATRÓFICA (NLA) | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| TRATAMENTO CIRÚRGICO DE CISTOCELE | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| URETROTOMIA INTERNA | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| POSTECTOMIA | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| MIOMECTOMIA | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| PROCEDIMENTO SEQUENCIAIS EM ORTOPEDIA | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 3 |
| DESBRIDAMENTO DE ULCERA/NECROSE | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| SEDAÇÃO PARA REALIZAÇÃO DE RESSONÂNCIA DE MAGNÉTICA | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 3 |

CIS AMSF
Rua Professor Aurélio Caciquinho, 195 - Januária/MG
Relatório Situação de Pacientes - sintético
Período: 01/09/2024 - 30/09/2024



| Procedimentos | Agendados | Recepcionados | Presentes | Ausentes | Cancelados | Alterados | Total |
|---|-----------|---------------|-----------|----------|------------|-----------|-------|
| SEDAÇÃO PARA REALIZAÇÃO DE TOMOGRAFIA | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| DESBRIDAMENTO DE ULCERA/DE TECIDOS DESVITALIZADOS | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| PESQUISA DE ANTI TPO MICROSSOMAL | 0 | 0 | 14 | 0 | 0 | 0 | 14 |